



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO  
CNPJ: 32.165.706/0001-08  
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

**Extrato Ata de Registro de Preços**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 121/2023**

**Processo Administrativo nº 2743/2023**

**Órgão Gestor:** Fundo Municipal de Saúde de Sumidouro/RJ.

**Objeto:** “EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (CAPS) - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS”.

**Validade:** 12 (doze) meses, ou seja, de 05/10/2023 a 05/10/2024.

**Registram-se os preços da(s) Empresa(s) vencedora(s) conforme segue abaixo:**

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: **122/2023**

Firma: 1 **BRAXTER HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ: 46.440.212/0001-90 - e-mail: braxterhospitalar@gmail.com - Tel: (21) 96417-8543**

**End: RUA CLAUDIO, 181 - SÃO JOÃO DE MERITI - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
02	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG COMPRIMIDO	COMP	27.000	0,63	<b>17.010,00</b>
23	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,10	<b>2.000,00</b>
25	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	COMP	59.000	0,09	<b>5.310,00</b>
26	HALDOL DECANOATO 70,52MG/ML INJETÁVEL (AMPOLA 1ML)	Ampola	850	8,48	<b>7.208,00</b>
29	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	30.000	0,43	<b>12.900,00</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>44.428,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: **123/2023**

Firma: 2 **OUROMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**CNPJ: 48.368.182/0001-84 - e-mail: licitacao.ouromed@gmail.com - Tel: (45) 3251-1170**

**End: R PERU, 454 - OURO VERDE DO OESTE - PR**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
03	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,09	<b>900,00</b>
30	LAMOTRIGINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,24	<b>8.400,00</b>
31	LAMOTRIGINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	13.500	0,19	<b>2.565,00</b>
32	LAMOTRIGINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	7.000	0,20	<b>1.400,00</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>13.265,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: **124/2023**

Firma: 3 **M.R HOSPITALAR LTDA-ME**

**CNPJ: 24.009.233/0001-13 - e-mail: mrhosp.licita@hotmail.com - Tel: (22) 3851-0314**

**End: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD 135, GLORIA, SANTO ANTONIO DE PADUA - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
04	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	COMP	6.500	0,13	<b>845,00</b>
05	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,05	<b>1.250,00</b>
35	MIDAZOLAM 15MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	1,90	<b>47.500,00</b>
44	PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,22	<b>5.500,00</b>
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>55.095,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: **125/2023**

Firma: 4 **CLEAN MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**CNPJ: 35.310.607/0001-52 - e-mail: cleanmed01@gmail.com - Tel: (22) 9927-9140**

**End: R JOAO GOUVEIA SOUTO, 293 - MIRACEMA - RJ**



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO  
CNPJ: 32.165.706/0001-08  
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
06	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	COMP	28.000	0,26	7.280,00
13	CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	16.000	0,91	14.560,00
14	CLOMIPRAMINA 75 MG COMPRIMIDO	COMP	7.500	2,003	15.022,50
15	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	8.500	0,08	680,00
20	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG COMPRIMIDO	COMP	7.000	0,58	4.060,00
34	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	17.000	0,465	7.905,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>49.507,50</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 126/2023

Firma: 5 **ESTEVIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 31.504.080/0001-46 - e-mail: licitacao@estevia.com.br - Tel: (21) 3668-6717

End: R INEZ, 334 - PRATA - NOVA IGUAÇÚ - RJ

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
07	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	0,12	1.200,00
10	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	COMP	42.000	0,199	8.358,00
17	CLOMPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMP	8.500	0,38	3.230,00
18	CLOMPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMP	8.500	0,30	2.550,00
19	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	COMP	64.000	0,057	3.648,00
21	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	COMP	7.000	1,178	8.246,00
46	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	42.000	0,125	5.250,00
47	QUETIAPINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,36	12.600,00
54	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,294	3.528,00
55	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	COMP	8.500	0,199	1.691,50
56	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,25	6.250,00
57	TRAZODONA 50 MG	COMP	10.000	0,29	2.900,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>59.451,50</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 127/2023

Firma: 6 **SEND PHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**

CNPJ: 47.783.547/0001-74 - e-mail: distribuidorasendpharma@gmail.com - Tel: (81) 4042-8144

End: AVENIDA PROFESSOR JOAQUIM CAVALCANTI, 208 - RECIFE - PE

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
08	BUPROPIONA 150 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	0,53	2.650,00
16	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	61.000	0,06	3.660,00
27	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	COMP	17.000	0,17	2.890,00
28	HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO	COMP	42.000	0,16	6.720,00
33	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	COMP	17.000	0,73	12.410,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>28.330,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 128/2023

Firma: 7 **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 47.893.919/0001-15 - e-mail: farmaceutica01.mg2@gmail.com - Tel: (46) 2601-1397

End: RUA TENENTE CAMARGO, 1312 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
09	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMP	84.000	0,17	14.280,00
12	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (EM CARTELA)	COMP	17.000	0,69	11.730,00
36	NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	5.000	4,10	20.500,00
53	SULPIRIDA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,88	10.560,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>57.070,00</b>



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO  
CNPJ: 32.165.706/0001-08  
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro - Sumidouro/RJ - CEP 28637-000

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 129/2023

Firma: 8 **UP DISTRIBUIDORA LTDA**

CNPJ: 44.152.616/0001-53 - e-mail: licitacao@upfarmaceutica.com.br - Tel: (27) 3340-7972

End: R FRANCISCO ASSUMPÇÃO DE CARVALHO, 115 - VILA VELHA - ES

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
11	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,12	4.200,00
37	NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	9.000	0,247	2.223,00
38	NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO	COMP	7.000	0,69	4.830,00
39	NORTRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	COMP	10.000	1,27	12.700,00
42	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,93	11.160,00
43	OXCARBAMAZEPINA 600MG COMPRIMIDO	COMP	13.500	1,84	24.840,00
58	VENLAFAXINA 75 MG COMPRIMIDO	COMP	60.000	0,55	33.000,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>92.953,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 130/2023

Firma: 9 **TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 32.364.822/0001-48 - e-mail: terrasulmedicamentos@gmail.com - Tel: (54) 3712-2155

End: R MACHADO DE ASSIS, 1355 - ERECHIM - RS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
22	ESCITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	0,44	5.280,00
24	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	COMP	20.000	0,18	3.600,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>8.880,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 131/2023

Firma: 10 **MD FARMA DISTRIBUIDOR ATACADISTA LTDA**

CNPJ: 24.325.781/0001-52 - e-mail: mdfarmamg@gmail.com - Tel: (33) 3322-6850

End: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 2125 - CARATINGA - MG

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
40	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,47	16.450,00
41	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	COMP	6.000	0,30	1.800,00
49	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	COMP	25.000	0,12	3.000,00
50	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	COMP	51.000	0,13	6.630,00
51	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,13	4.550,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>32.430,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 132/2023

Firma: 11 **C.M.K COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 48.003.490/0001-06 - e-mail: rafael@medbless.com.br - Tel: (46) 99914-2614

End: AVENIDA MACALI, 616 - MARMELEIRO - PR

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
45	PERICIAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL GOTAS (FRASCO 20ML)	Frasco	150	23,46	3.519,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>3.519,00</b>

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: 133/2023

Firma: 12 **CONEXAO MEDICA COMERCIAL LTDA**

CNPJ: 05.359.481/0001-40 - e-mail: licitacao@conexaojf.com.br - Tel: (32) 2101-1589

End: AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 110 - JUIZ DE FORA - MG

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
48	QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO	COMP	35.000	0,10	3.500,00
<b>Total &gt;&gt;</b>					<b>3.500,00</b>



Estado do Rio de Janeiro  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO  
CNPJ: 32.165.706/0001-08  
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **134/2023**

Firma: 13 **3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

**CNPJ: 29.043.834/0001-66 - e-mail: 3med.distribuidora@gmail.com - Tel: (54) 3712-0427**

**End: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA N° : 229 - ERECHIM - RS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
52	SULPIRIDA + BROMAZEPAM 25/1MG COMPRIMIDO	COMP	12.000	1,97	<b>23.640,00</b>
				<b>Total &gt;&gt;</b>	<b>23.640,00</b>

Sumidouro, 05 de outubro de 2023.

**MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**